“AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD”

SOLICITA: INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACIÓN

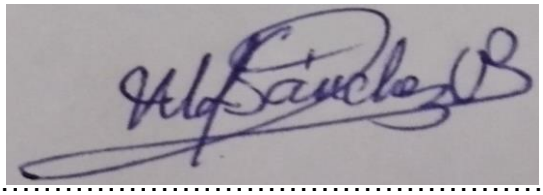
SEÑORA DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL-EL DORADO
PROFESORA: MARIA CAROLINA PEREZ TELLO
S.D.

Yo, **María Isabel Sánchez Vásquez**, peruana, mayor de edad, identificada con **D.N.I. Nº 01125173**, domiciliada en el jirón Anibal del Aguila Cdra 2 de la ciudad de San José de Sisa, Provincia El Dorado, Región San Martín, ante Usted me presento y expongo:

Que, siendo requisito indispensable en el proceso de **Reasignación** el informe escalafonario, me veo en la necesidad de contar con dicho documento en el cual se detalla mi trayectoria docente.

Por lo expuesto, señora Directora, pido a usted se sirva disponer conforme mi solicitud, por ser de justicia.

San José de Sisa, 05 de Octubre del 2020



……

MARIA ISABEL SANCHEZ VASQUEZ
D.N.I. Nº 01125173